Online at: https://researchtrendsjournal.com **ISSN No:** 2584-282X

INTERNATIONAL JOURNAL OF TRENDS IN EMERGING RESEARCH AND DEVELOPMENT

Volume 2; Issue 1; 2024; Page No. 304-309

Received: 12-10-2023
Accepted: 29-12-2023

जनपद वाराणसी एवं प्रयागराज में सड़कों पर रहने वाले शारीरिक रूप से प्रताड़ित बच्चो के स्वास्थ्य से सम्बन्धित स्थिति का विश्लेषण

[1]KM Disha Srivastava and [2]Dr. Anil Kumari

[1]Research Scholar, Department of Social Work, Kalinga University, Raipur, Chhattisgarh, India
[2]Professor, Department of Social Work, Kalinga University, Raipur, Chhattisgarh, India

Corresponding Author: KM Disha Srivastava

सारांश

सड़क पर रहने वाले बच्चों को भोजन के अच्छे स्रोत, स्वच्छ पेयजल, स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं, शौचालय और स्नान सुविधाएं और पर्याप्त आश्रय उपलब्ध कराने में कठिनाइयों का सामना करना पड़ता है। वे अपने परिवारों के साथ संबंध टूट जाने के कारण माता–पिता की सुरक्षा के अभाव से भी पीड़ित हैं। इसके अलावा, किसी भी प्रकार के नैतिक और भावनात्मक समर्थन का अभाव है। जिस औसत उम्र में सड़क पर रहने वाले बच्चे सड़कों पर रहना शुरू करते हैं वह 9 से 12 साल के बीच होता है, और वे 15 से 16 साल की उम्र तक सड़कों पर रहते हैं। जब वे बड़े हो जाते हैं तो वे बेहतर के साथ स्थिर नौकरियों की तलाश करना शुरू कर देते हैं। उनकी स्वास्थ्य स्थितियों के संबंध में, सड़क पर रहने वाले बच्चे असुरक्षित यौन व्यवहार और आकस्मिक यौन संबंधों के कारण एचआईवी जैसी यौन संचारित बीमारियों के शिकार होते हैं। जो लड़कियाँ सुरक्षा और आश्रय के बदले में यौन संबंध की पेशकश करती हैं, वे अपनी कमजोर स्थिति के कारण किसी भी असुरक्षित यौन व्यवहार का विरोध नहीं कर सकती हैं। यह आम तौर पर शहरी गरीबों के विपरीत है जो केवल एक साथी के साथ सामान्य जीवन जीते हैं, जो यौन रोगों के संचरण को नियंत्रित करने में मदद करता हैः शहरी गरीबों को सड़क पर रहने वाले बच्चों की तरह असुरक्षित यौन व्यवहार करने के लिए मजबूर नहीं किया जाता है। प्रस्तुत शोध पेपर में शोधार्थी ने सड़क पर रह रहे गरीब निसहायः बच्चों की स्वास्थ्य स्थिति का विश्लेषण किया है।

मूलशब्द: स्रोत, स्वच्छ पेयजल, स्वास्थ्य नैतिक और भावनात्मक

प्रस्तावना

सड़क पर रहने वाले बच्चे एक घटना के रूप में औद्योगिक क्रांति के बाद से विकसित हुई है। यह एक वैश्विक मुद्दा बन गया है और संख्या बढ़ती जा रही है। विकासशील देशों में यह अधिक स्पष्ट है। अनुमान है कि एशिया, अफ्रीका और लैटिन अमेरिका में सड़क पर रहने वाले बच्चों की संख्या सबसे अधिक है। यह राष्ट्रीय और अंतर्राष्ट्रीय बाल कल्याण संगठनों और अन्य के लिए सबसे कठिन मुद्दों में से एक बन गया है। मुद्दे की गंभीरता के बावजूद, भारत में शायद ही कोई विश्वसनीय आधिकारिक आँकड़े हैं। उन्हें स्पष्ट रूप से परिभाषित करना और सड़कों पर रहने वाले बेघर बच्चों की संख्या निर्धारित करना मुश्किल है क्योंकि उनके पास स्थायी बस्तियां नहीं हैं। फिर भी, सड़क की स्थिति में उनकी उपस्थिति को कमजोर सामाजिक पूंजी और बढ़ते सामाजिक बहिष्कार की चरम अभिव्यक्ति माना जा सकता है।

एक सड़क पर रहने वाले बच्चे, जो सड़क, झुग्गी–झोपड़ी या फुटपाथ पर परिवार के साथ या उसके बिना रहता है, आधुनिक खानाबदोश की तरह अत्यधिक गतिशील होता है और वह सड़कों पर रहने और परिवार के सदस्यों के साथ रहने के बीच वैकल्पिक रूप से रह सकता है। वे गंदी परिस्थितियों में रहते हैं और जीवन में माता–पिता की देखभाल, स्नेह, शिक्षा और अवसरों का अभाव है, जो उनके स्वस्थ विकास को रोकता है। वे भटकने वाली आबादी से संबंधित हैं क्योंकि उनमें से कई के पास अपना घर कहने के लिए कोई जगह नहीं है। वे समाज द्वारा उपेक्षित और परित्यक्त महसूस करते हैं। वे अपनी दैनिक ज़रूरतें पूरी करते हैं और सड़कों पर भीख मांगकर, चोरी करके, फेरी लगाकर, वेश्यावृत्ति करके और अन्य असामाजिक तरीकों से जीवित रहते हैं। उन्हें सड़कों पर अमानवीय जीवन जीने की आदत हो जाती है और देर–सबेर बच्चे अपने भविष्य के बारे में सारी उम्मीदें खो देते हैं। वे अपने दैनिक जीवन को असुरक्षित गतिविधियों में संलग्न करके अपने दर्द को भूलने की कोशिश करते हैं। वे प्यार की चाहत रखते हैं और एक सभ्य जीवन के बारे में सोचते हैं लेकिन उनके लिए केवल दुख ही इंतजार कर रहे हैं। अंततः, वे दूसरों की परवाह नहीं करते और अपनी परवाह कम करते हैं।

अध्ययन की पृष्ठभूमि–

आमतौर पर गांवों में लोगों के परिवार बड़े होते हैं। जबकि देश विकास और प्रगति कर रहा है, यह पाया गया है कि गाँव गरीब होते जा रहे हैं और शहर अमीर होते जा रहे हैं। कई परिवारों में गरीबी का अनुभव बच्चों के भावनात्मक, मानसिक और शारीरिक विकास में बाधा डालता है। वे समाज के हाशिये पर पड़े, कमजोर और पीड़ित वर्ग का प्रतिनिधित्व करते हैं। विभिन्न तरीकों से अनुभव की जाने वाली घोर गरीबी बच्चों को अपरिचित स्थिति की यात्रा की ओर ले जाती है, ज्यादातर शहरों की चकाचौंध की ओर, जो विभिन्न प्रकार की समस्याओं से घिरा होता है। वे ज्यादातर वित्तीय और सामाजिक बाधाओं के कारण स्कूल नहीं जा पाते हैं और विशेष रूप से कठिन परिस्थितियों में रहते हैं। उनमें से कई के पास उचित आश्रय, भोजन या शिक्षा तक पहुंच नहीं है।

ऐसी घटना का स्पष्ट कारण गरीबी प्रतीत होता है; हालाँकि, यह जटिल समस्या का एक सरल दृष्टिकोण है। थॉमस (2007) का कहना है कि सड़क पर रहने वाले बच्चों का मूल कारण केवल गरीबी नहीं, बल्कि घर और समुदाय में शारीरिक हिंसा है। गरीबी एक निरंतर समस्या बनी हुई है जिसे हल करना है, हालाँकि, विशिष्ट प्रकार की गरीबी, जैसे बेघरता और दुर्व्यवहार पर अधिक ध्यान देने की आवश्यकता है। इसलिए, सड़कों पर बच्चों के प्रवाह को कम करने के लिए शारीरिक शोषण को रोकना आवश्यक है। अधिकांश लोग समस्याओं के बारे में बात करते हैं और उनसे सहानुभूति रखते हैं लेकिन उनका समाधान नहीं करते। समाधान खोजने के बजाय, समाज अपने सभी हितधारकों के साथ शारीरिक हिंसा, अभाव और कलंक की अतिरिक्त बाधाएँ पैदा करता प्रतीत होता है।

सड़क पर रहने वाले बच्चों की समस्या के प्रति उदासीन या निष्क्रिय प्रतिक्रिया एक प्रवृत्ति है जिस पर ध्यान देने की आवश्यकता है। स्वस्थ शारीरिक और मानसिक विकास के लिए बच्चों को वयस्कों के समर्थन और देखभाल की आवश्यकता होती है। लेकिन अनेक कारणों से बड़ी संख्या में बच्चों का शारीरिक शोषण होता है। नतीजतन, उनमें से कई लोग सड़कों पर रहने को मजबूर हैं। रहने के लिए सुरक्षित वातावरण ढूँढना मनुष्य के लिए स्वाभाविक है। जैसे–जैसे घर असुरक्षित हो जाता है, बच्चे रहने के लिए सड़क को आसानी से उपलब्ध और सुरक्षित स्थान मानते हैं। यह वैकल्पिक स्थान उनका अभ्यस्त निवास और आजीविका का स्रोत बन जाता है। लेकिन जिम्मेदार वयस्कों द्वारा उन्हें अपर्याप्त रूप से संरक्षित, पर्यवेक्षण या निर्देशित किया जाता है। दुर्व्यवहार करने वाले लोग भावनात्मक रूप से वंचित महसूस करते हैं और माता–पिता द्वारा उन्हें अस्वीकार कर दिया जाता है, जिससे बढ़ते बच्चों के विकास की स्वस्थ प्रक्रिया बाधित होती है। कई एनजीओ और जीओ सड़कों पर रहने वाले बच्चों की सहायता के लिए काम करते हैं। भारी काम किए जाने के बावजूद, दुनिया में सड़क पर रहने वाले बच्चों की संख्या बढ़ रही है; उनमें से कई बहुत कम उम्र में मर जाते हैं।

अंतरराष्ट्रीय स्थिति

सड़क पर बच्चों की बढ़ती स्थिति विकसित और विकासशील देशों में पाई जाती है। वे लैटिन अमेरिका, एशिया और अफ्रीका के गरीब देशों में बड़ी संख्या में मौजूद हैं। शहरी क्षेत्रों में जनसंख्या बढ़ रही है और दुनिया की लगभग आधी आबादी शहरी परिवेश में रहती है। शहरों में संभावनाएँ और सुविधाएँ बेहतर लगती हैं लेकिन यह केवल समाज के अमीर वर्ग के लिए है। बड़ी संख्या में गरीबों के लिए, बेरोजगारी, प्रदूषण, अपराध, रहने की उच्च लागत, दयनीय सेवाओं और पर्याप्त संसाधनों की कमी जैसी सभी अस्वास्थ्यकर स्थितियों के साथ मलिन बस्तियां उनका निवास बन जाती हैं। जैसा कि लेक (2012) इंगित करता है, बिजली और संसाधनों के असमान वितरण के परिणाम सड़क और मलिन बस्तियों में अनौपचारिक जीवन में स्पष्ट रूप से दिखाई देते हैं, जहां 2020 तक लगभग 1.4 बिलियन लोग रहेंगे। जनसंख्या में वृद्धि के साथ, यह अनुमान लगाया गया है कि जो लोग इसका सबसे अधिक खामियाजा बच्चों को भुगतना पड़ता है क्योंकि वे अधिक असुरक्षित होते हैं।

दुनिया भर के सर्वेक्षणों से पता चलता है कि बच्चों के खिलाफ उनके घर में शारीरिक हिंसा सभी क्षेत्रों में व्यापक है। दुनिया में कई अध्ययनों से संकेत मिलता है कि बच्चे घर पर शारीरिक शोषण, यौन शोषण और उपेक्षा के रूप में हिंसा का अनुभव करते हैं। पारिवारिक रिश्ते बच्चों के विकास का एक महत्वपूर्ण पहलू हैं। हालाँकि, विकासशील और विकसित दोनों देशों में, शोधकर्ता और सेवा प्रदाता बच्चों को सड़क जीवन में प्रवेश करने के लिए मजबूर करने वाले एक महत्वपूर्ण जोखिम कारक के रूप में पारिवारिक हिंसा की ओर इशारा करते हैं। एशियाई देशों में घर के भीतर हिंसक दुर्व्यवहार का सड़क से गहरा संबंध है। यूरोपीय देशों में पारिवारिक कलह और घर की समस्याएँ बच्चों को सड़क पर रहने के लिए प्रेरित करने वाले सामान्य जोखिम कारक प्रतीत होते हैं। परिवार में हिंसा सड़क पर रहने वाले बच्चों के जीवन को गंभीर रूप से प्रभावित करती है और उनके विकास पर प्रतिकूल प्रभाव डालती है।

ईरान में, 11 से 18 वर्ष की आयु के छात्रों के एक सर्वेक्षण से पता चलता है कि 38.5 प्रतिशत ने घर पर शारीरिक हिंसा के अनुभव की सूचना दी है, जिससे हल्के से लेकर गंभीर तक की शारीरिक चोट लगी है। कोरिया गणराज्य में यह पाया गया है कि माता–पिता द्वारा लात मारना, काटना, गला घोंटना और पीटना चिंताजनक रूप से आम है, जिसके परिणामस्वरूप शारीरिक चोट लगने का उच्च जोखिम होता है और कुछ लोग इसके कारण विकलांग भी हो जाते हैं। ब्रिटेन में यह पाया गया है कि शारीरिक हिंसा के लिए माता और पिता सबसे अधिक जिम्मेदार होते हैं। एक कनाडाई अध्ययन से पता चलता है कि 59 प्रतिशत लोग मानते हैं कि पिटाई हानिकारक है और 86 प्रतिशत लोग मानते हैं कि यह अप्रभावी है। संयुक्त राज्य अमेरिका में यह पाया गया है कि 84 प्रतिशत इस बात से सहमत हैं कि कभी–कभी पिटाई के माध्यम से बच्चे को अनुशासित करना आवश्यक होता है। कोरिया में एक अध्ययन से पता चला है कि 90 प्रतिशत माता–पिता सोचते हैं कि शारीरिक दंड आवश्यक है। यमन की एक रिपोर्ट में देखा गया है कि 90 प्रतिशत बच्चों को शारीरिक और अपमानजनक दंड का सामना करना पड़ता है और इसे परिवार में अनुशासन का मुख्य तरीका माना जाता है।

राष्ट्रीय स्थिति

दुनिया में सबसे तेजी से बढ़ती शहरी आबादी भारत के प्रमुख शहरों में है: दिल्ली के साथ 21.7 मिलियन, मुंबई 19.7 मिलियन और कोलकाता 15.3 मिलियन के साथ। यह विश्व में सबसे अधिक संख्या में बच्चों का आश्रय स्थल है। दुनिया का लगभग हर पांचवां बच्चा भारत में रहता है। यह 10–18 आयु वर्ग के बच्चों को आश्रय देता है, जो दुनिया की कुल आबादी का 20 प्रतिशत हैं। 0–18 आयु वर्ग में लगभग 4.3 मिलियन बच्चे हैं 0–6 आयु वर्ग में 16 लाख बच्चे हैं, जिनमें लगभग 10 लाख पुरुष और 0.8 मिलियन महिलाएँ हैं। जैसा कि बताया गया है, 2. 7 मिलियन बच्चे 6–18 आयु वर्ग में हैं। सभी प्रमुख शहरों की सड़कों और झुग्गियों में रहने वाले बच्चों की संख्या के मामले में भारत काफी आगे है। अनुमान है कि 18 मिलियन से अधिक बच्चे सड़कों पर रहते हैं या काम करते हैं। लगभग 40 प्रतिशत का

एक बड़ा हिस्सा कमजोर या कठिन परिस्थितियों से गुजर रहा है। इसमें बिना आय वाले गरीब परिवारों के बच्चे, बिना शैक्षिक अवसर और जबरन श्रम, दुर्व्यवहार/तस्करी वाले, सड़क पर रहने वाले बच्चे और मादक द्रव्यों के सेवन के आदी बच्चे शामिल हैं। उनके अस्तित्व, विकास, विकास और सुरक्षा के लिए उन्हें अधिक प्राथमिकता और ध्यान देने की आवश्यकता है। महिला एवं बाल विकास मंत्रालय (एमडब्ल्यूसीडी) का कहना है कि भारत में बाल अधिकारों का गंभीर उल्लंघन जारी है।

बच्चे, जो सड़क पर रहते हैं, सहकर्मी समूहों, कानून लागू करने वालों, फेरीवालों और विक्रेताओं द्वारा शारीरिक शोषण के प्रति संवेदनशील होते हैं। कामकाजी बच्चों को उनके नियोक्ताओं या पर्यवेक्षकों द्वारा दुर्व्यवहार किये जाने की बहुत अधिक संभावना होती है। इसलिए, पारिवारिक स्थितियों के बाहर भी गंभीर शारीरिक दुर्व्यवहार होता है। इसका कारण बच्चों की अपने नियोक्ताओं पर निर्भरता और उनकी असुरक्षा प्रतीत होती है। वे नियोक्ताओं के गुस्से और निराशा के लिए उपलब्ध लक्ष्य हैं। चाहे सज़ा को अनुशासन कहा जाए या व्यक्तिगत कुंठा को बाहर निकालना, यह बच्चों के सम्मान और स्वतंत्रता के साथ जीने के अधिकार का गंभीर उल्लंघन है। यह उन्हें प्यार करने, देखभाल करने और सम्मान के साथ पालन–पोषण करने के अधिकार से वंचित कर रहा है ।

भारत सरकार के एमडब्ल्यूसीडी द्वारा किए गए एक अध्ययन 'भारत में बाल दुर्व्यवहार – 2007' से पता चलता है कि 69 प्रतिशत बच्चे शारीरिक रूप से दुर्व्यवहार किए जाने की रिपोर्ट करते हैं। इनमें से 54.68 फीसदी लड़के हैं. पारिवारिक माहौल में 52.91 प्रतिशत लड़कों और 47.09 प्रतिशत लड़कियों द्वारा शारीरिक शोषण की घटनाएं दर्ज की गई हैं। पारिवारिक स्थितियों में शारीरिक रूप से प्रताड़ित होने वाले बच्चों में से 88.6 प्रतिशत का उनके माता–पिता द्वारा शोषण किया जाता है। 66 प्रतिशत स्कूली बच्चों (तीन में से दो) ने शारीरिक दंड का सामना करने की सूचना दी है। किशोर न्याय संस्थानों में, कानून का उल्लंघन करने वाले 70.21 प्रतिशत बच्चे और देखभाल और सुरक्षा की आवश्यकता वाले 52.86 प्रतिशत बच्चे शारीरिक रूप से दुर्व्यवहार किए गए हैं।

स्वास्थ्य की स्थिति

एक महत्वपूर्ण चर के रूप में स्वास्थ्य स्थिति ने सड़क पर रहने वाले बच्चों के स्वास्थ्य संबंधी मुद्दों को निर्धारित करने में मदद की। स्वास्थ्य संबंधी मुद्दों का अध्ययन करने के लिए उत्तरदाताओं से उनकी स्वास्थ्य स्थिति का मूल्यांकन करने के लिए कहा गया और उनकी प्रतिक्रियाओं का मूल्यांकन अच्छे और बुरे के रूप में किया गया। इस प्रश्न के निर्माण का उद्देश्य सड़क पर रहने वाले बच्चों के स्वास्थ्य पर सड़क जीवन के प्रभाव का पता लगाना है, जो पूरी तरह या आंशिक रूप से सड़क जीवन से संबंधित हैं। इस प्रयोजन के लिए, कई चर का उपयोग किया गया जैसे स्वास्थ्य प्रोफ़ाइल का समग्र मूल्यांकन (अच्छा/बुरा); प्रमुख स्वास्थ्य स्थिति; दवा की स्थिति; जांच की स्थिति और स्वास्थ्य तलाश/मुकाबला रणनीतियाँ। प्रतिक्रियाओं पर नीचे चर्चा की गई:

तालिका 1: स्वास्थ्य स्थिति के आधार पर वितरण

स्वास्थ्य की स्थिति	प्रयागराज		वाराणसी	
	आवृत्ति	प्रतिशत	आवृत्ति	प्रतिशत
अच्छा	96	96%	98	98%
खराब	4	4%	2	2%
कुल	100	100%	100%	100%

उत्तरदाताओं को उनकी स्वास्थ्य स्थिति का मूल्यांकन करने के लिए कहा गया था। प्रतिक्रियाओं पर अनुसंधान क्षेत्रवार अलग–अलग चर्चा की गई। इसलिए, प्रयागराज से 96 प्रतिशत जबकि वाराणसी से 98 प्रतिशत उत्तरदाताओं ने कहा कि वे स्वास्थ्य स्थिति में अच्छे हैं। लेकिन शोधकर्ता के अवलोकन के अनुसार बैगर्स और कचरा बीनने वालों का स्वास्थ्य अच्छा नहीं लग रहा था, बल्कि उनकी शक्ल–सूरत के कारण उनके शरीर पर चोट के निशान, अव्यवस्थित रूप, कुपोषण और त्वचा संबंधी समस्याएं दिखाई दे रही थीं, जिन्हें शोधकर्ता ने देखा, लेकिन उत्तरदाताओं ने इसे स्वास्थ्य समस्या नहीं माना। कुल मिलाकर छह उत्तरदाताओं ने कहा कि उनका स्वास्थ्य ठीक नहीं है।

तालिका 2: प्रमुख स्वास्थ्य समस्या द्वारा वितरण

प्रमुख स्वास्थ्य समस्या	प्रयागराज		वाराणसी	
	आवृत्ति	प्रतिशत	आवृत्ति	प्रतिशत
हाँ	4	4%	2	2%
नहीं	96	96%	98	98%
कुल	100	100%	100	100%

अध्ययन से पता चला कि प्रयागराज के प्रमुख स्वास्थ्य समस्याओं से पीड़ित उत्तरदाता अंधे, टी.बी. रोगी और पैरों से विकलांग थे। प्रयागराज के उपरोक्त परिणाम से पता चला कि केवल 4 प्रतिशत उत्तरदाताओं को प्रमुख स्वास्थ्य समस्याएं थीं।

तालिका 3: चेक–अप स्थिति के आधार पर वितरण

जांच स्थिति	प्रयागराज		वाराणसी	
	आवृत्ति	प्रतिशत	आवृत्ति	प्रतिशत
दैनिक	0	0%	0	0%
सप्ताह में एक बार	0	0%	0	0%
महीने में एक बार	0	0%	0	0%
आवश्यकतानुसार	4	4%	2	2%
कोई स्वास्थ्य समस्या नहीं	96	96%	98	98%
कुल	100	100	100	100

इस तालिका में उत्तरदाताओं से उनके चेक–अप की स्थिति के बारे में पूछा गया था, इसलिए, उनके द्वारा बताया गया कि वे अपनी आवश्यकता या आवश्यकता के अनुसार चेक–अप के लिए डॉक्टर के पास गए, यह दैनिक आधार पर, सप्ताह में एक बार या महीने में एक बार हो सकता है। या साल में एक बार. इस प्रकार, प्रयागराज के 4 प्रतिशत मामलों और वाराणसी के 2 प्रतिशत परिणामों ने डॉक्टर के पास नियमित जांच के लिए अपनी नियमितता को दर्शाया। उन्होंने कहा कि रोजाना डॉक्टर के पास जाने में समय लगता है और उनका समय बर्बाद होता है। उनके द्वारा बताया गया कि कभी–कभी उनके स्वास्थ्य संबंधी मुद्दे उन्हें उदास कर देते हैं लेकिन फिर भी वे इससे बहुत कम संतुष्ट होते हैं।

तालिका 4: उत्तरदाताओं द्वारा उपयोग की गई स्वास्थ्य तलाश/मुकाबला रणनीतियों द्वारा वितरण

स्वास्थ्य तलाश/मुकाबला करने की रणनीतियाँ	प्रयागराज		वाराणसी	
	आवृत्ति	प्रतिशत	आवृत्ति	प्रतिशत
अस्पतालों में जाओ	45	45%	37	37%
पारंपरिक चिकित्सकों के पास जाएँ	7	7%	9	9%
बीमारी से दूर सो जाओ	23	23%	18	18%
दवाइयाँ खरीदें	25	25%	36	36%
कुल	100	100%	100	100%

स्वास्थ्य खोज/मुकाबला रणनीतियों के बारे में, यह प्रश्न उन सभी उत्तरदाताओं से पूछा गया था जो या तो किसी बड़ी या छोटी स्वास्थ्य समस्या से पीड़ित हैं या नहीं। प्रयागराज के अधिकांश उत्तरदाता यानी 45% आमतौर पर सरकारी अस्पताल और आवश्यकतानुसार निजी अस्पताल गए। 25 प्रतिशत डेटा से पता चला कि उन्होंने अपनी स्वास्थ्य समस्या बताकर केमिस्ट की दुकान से दवा खरीदी। 23 प्रतिशत डेटा ने चर्चा की कि उन्होंने ज्यादातर अपने मुद्दों को नजरअंदाज करने की कोशिश की ताकि यह जल्द ही कवर हो जाए, और 15.5 प्रतिशत ने बताया कि उन्होंने अस्पताल जाना पसंद किया। 7 प्रतिशत परिणाम से पता चला कि उन्होंने पारंपरिक चिकित्सकों को प्राथमिकता दी क्योंकि वे सस्ती दर पर दवा देते थे जबकि डॉक्टर द्वारा लिखी गई अन्य दवाएं महंगी थीं। वाराणसी में, 37 प्रतिशत उत्तरदाताओं ने अपने स्वास्थ्य संबंधी मुद्दों के लिए सरकारी या निजी अस्पताल को प्राथमिकता दी। उत्तरदाताओं के स्वास्थ्य संबंधी मुद्दों के अनुसार 36 प्रतिशत डेटा ने दवा के बारे में उनकी खरीद की स्थिति को दर्शाया। 9 प्रतिशत परिणाम ने स्वास्थ्य संबंधी समस्या के लिए पारंपरिक उपचारक के प्रति उनके दृष्टिकोण को दर्शाया और 18 प्रतिशत ने अपने स्वास्थ्य संबंधी समस्याओं को नजरअंदाज करने और इसे नजरअंदाज करने और आराम करने की कोशिश की।

उपरोक्त चर्चा और सड़क पर रहने वाले बच्चों की सामाजिक–आर्थिक और स्वास्थ्य प्रोफ़ाइल के बारे में पहले उद्देश्य के आधार पर, यह सामने आया कि प्रयागराज और वाराणसी शहरों के अधिकांश उत्तरदाता 8–14 वर्ष के आयु वर्ग में आते हैं। वाराणसी शहर में 5–8 वर्ष के बच्चे अधिक संख्या में पाए जाते हैं। परिणाम से पता चलता है कि प्रयागराज में अनुसंधान क्षेत्रों और उच्चतर दोनों क्षेत्रों में आधे से अधिक उत्तरदाता पुरुष थे। सामाजिक–आर्थिक प्रोफ़ाइल के संबंध में, परिणाम से पता चला कि आधे से अधिक उत्तरदाता हिंदू थे और अनुसूचित जाति से संबंधित थे। प्रवासन की स्थिति के बारे में डेटा सामने आया कि अधिकांश लोग प्रवासित थे और अपने माता–पिता के साथ आए पाए गए। प्रयागराज शहर में प्रवासन अधिक पाया जाता है और वे अकेले आना पसंद करते हैं। वे यूपी, बिहार, पंजाब, दिल्ली, राजस्थान और गुजरात से थे। वे अच्छे अवसरों और बेहतर आजीविका की तलाश में पलायन कर गये। अधिकांश उत्तरदाताओं के पास अपना स्वयं का आईडी प्रमाण था और वे प्रयागराज से थे। शैक्षिक स्थिति के अनुसार, परिणाम दर्शाते हैं कि अधिकांश बच्चे शिक्षा की पहली से पांचवीं कक्षा की श्रेणी में आते हैं और उनमें से कई ड्रॉप आउट वाराणसी शहर के हैं। दोनों शोध क्षेत्रों में सड़क पर रहने वाले कम से कम बच्चे अपनी पढ़ाई जारी रखते हैं और नियमित रूप से स्कूल जाते हैं। दोनों शोध क्षेत्रों में गरीबी या खराब आर्थिक स्थिति को महत्वपूर्ण जिम्मेदार कारक पाया गया जो बच्चों को अपना स्कूल छोड़ने या पैसे कमाने के लिए दूसरे दिन जाने के लिए मजबूर करता है।

उत्तरदाताओं की रोजगार स्थिति दर्शाई गई है कि आधे से अधिक उत्तरदाता दोनों अनुसंधान क्षेत्रों में स्व–रोज़गार थे और अपनी आजीविका के लिए सड़क पर काम करते पाए गए। प्रयागराज में, 38 प्रतिशत उत्तरदाता एक या दो साल से सड़क पर काम करते हैं और/या रहते हैं। कार्य की प्रकृति के संबंध में, बैगर्स प्रयागराज शहर में अधिक संख्या में पाए गए जबकि कचरा बीनने वाले वाराणसी शहर में अधिक पाए गए। दोनों अनुसंधान क्षेत्रों में खाने योग्य सामान बेचने को अधिकतर प्राथमिकता दी गई। परिणाम यह भी सामने आया कि सड़क पर रहने वाले आधे से अधिक बच्चे अपनी आजीविका के लिए प्रतिदिन 4–8 घंटे काम करते हैं। कमाई की स्थिति के बारे में, परिणाम दर्शाते हैं कि प्रयागराज शहर में अधिकांश ने प्रति दिन 201–300 रुपये कमाए, जबकि वाराणसी में उत्तरदाताओं ने पाया कि उन्होंने प्रति दिन 101–200 रुपये कमाए। एक तिहाई आंकड़ों से पता चला कि उत्तरदाता भविष्य के निवेश के लिए अपना पैसा बचा रहे थे। स्वास्थ्य स्थिति यह दर्शाती है कि आधे से अधिक उत्तरदाताओं ने स्वास्थ्य के लिहाज से अच्छा पाया। कुछ मामले बड़ी या छोटी स्वास्थ्य समस्याओं से पीड़ित पाए गए। स्वास्थ्य समस्याओं से निपटने के लिए दोनों शोध क्षेत्रों के अधिकांश उत्तरदाताओं ने अपनी जांच के लिए सरकारी अस्पतालों या औषधालयों में जाना पसंद किया और उन्हें सरकारी अस्पतालों से संतोषजनक प्रतिक्रिया मिली।

सड़क पर रहने वाले बच्चों के साथ–साथ बच्चों को भी हमारे राष्ट्र का एक मूल्यवान दायित्व माना जाता है। दुनिया भर में, सड़क पर रहने वाले बच्चे शोषण का शिकार हैं और विभिन्न प्रकार के दुर्व्यवहारों और समस्याओं का सामना कर रहे हैं। इसलिए, वर्तमान अध्याय का निर्माण उन समस्याओं की पहचान करने के लिए किया गया है जो सड़क पर रहने वाले बच्चे अक्सर अपने जीवन में अनुभव करते हैं। इस संबंध में, शोध का तीसरा उद्देश्य सड़क पर रहने वाले बच्चों की समस्याओं की प्रकृति और सीमा (शोषण और दुर्व्यवहार या हिंसा जैसे शारीरिक, मौखिक, भावनात्मक, यौन और वित्तीय) और उनके मुकाबला तंत्र का अध्ययन करना है।

उपरोक्त तथ्यात्मक जानकारी और कई शोधकर्ताओं द्वारा अनुभवजन्य अध्ययनों से प्राप्त साक्ष्यों की समीक्षा के बाद यह संकेत मिलता है कि सड़क पर रहने वाले बच्चे विभिन्न प्रकार की समस्याओं का शिकार होते हैं, उन्हें कई प्रकार के दुर्व्यवहारों का सामना करना पड़ता है और अंत में, ऐसी स्थितियों से निपटने के लिए उन्होंने इन परिस्थितियों से उबरने के लिए कुछ मुकाबला रणनीतियों को अपनाया। इससे पता चलता है कि कुपोषण, अपर्याप्त भोजन, आश्रय की कमी, शिक्षा की कमी, उचित उपचार की कमी, स्वास्थ्य समस्याएं, सुरक्षा की कमी, अशिक्षा के कारण शोषण, बाल श्रम और धूम्रपान, शराब, गुटका और तंबाकू जैसे मादक द्रव्यों का सेवन। अध्ययनों की समीक्षा से यह पता चलता है कि लड़कियों को ज्यादातर अपने रिश्तेदारों या दोस्तों द्वारा दुर्व्यवहार का अनुभव होता है। दुर्व्यवहार के अधिकांश रूप जो वे अनुभव करते हैं।

प्रयागराज और वाराणसी के वर्तमान अध्ययन से यह भी पता चलता है कि सड़क पर रहने वाले बच्चों को अपने पारिवारिक वातावरण या परिवार के बाहर कई प्रकार के दुर्व्यवहार का सामना करना पड़ता है। परिवार के सदस्य, पुलिस, सड़क पर वयस्क बच्चे, उनके नियोक्ता और अजनबियों द्वारा अत्याचार मुख्य अपराधी हैं। सड़क पर रहने वाले बच्चों के अनुसार, अपने पारिवारिक माहौल में उन्हें विभिन्न समस्याओं का सामना करना पड़ता है, जैसे उन्हें प्यार और देखभाल नहीं मिलना, सौतेले माता–पिता या रिश्तेदारों द्वारा मौखिक और शारीरिक रूप से दुर्व्यवहार, देखभाल करने वालों द्वारा पैसे कमाने का दबाव और उनके साथ झगड़ा। कई उत्तरदाताओं ने बताया, पुलिस उन्हें पीटकर, बाल खींचकर, कान खींचकर, बिजली का झटका देकर यातना देती है, उनसे सामान खरीदने के बाद पैसे नहीं देती और मौखिक रूप से दुर्व्यवहार करती है, गरीबी, सुरक्षा की कमी, समाज द्वारा दुर्व्यवहार, बाल श्रम, कुपोषण शिक्षा की कमी उनके सामने सबसे बड़ी समस्या है। यौन शोषण के बारे में, उत्तरदाताओं का कहना है कि पुलिस, सड़क पर रहने वाले बड़े बच्चे और अजनबी उनका यौन शोषण करने की कोशिश करते हैं। क्षेत्र कार्य के दौरान उत्तरदाताओं का कहना है कि वे कभी–कभी नाम पुकारकर अपमान करते हैं।

समस्याओं की प्रकृति और जिम्मेदार कारणों का अध्ययन करने के लिए, वर्तमान अध्ययन में दुर्व्यवहार की स्थिति के बारे में उनकी

जागरूकता और अनुभव, दुर्व्यवहार की स्थिति के प्रकार, समस्याओं की स्थिति की प्रकृति, यौवन की स्थिति प्राप्त करने वाली सड़क पर रहने वाली लड़कियों की विकासात्मक समस्याएं, अपराधी की स्थिति, इसके लिए उपयोग किए जाने वाले कदमों के बारे में कुछ प्रश्न शामिल हैं। सुरक्षा स्थिति, सड़क पर उत्पीड़न के दौरान लोगों की सहायता, सुरक्षात्मक और सुरक्षित स्थिति, सड़क जीवन के बारे में संतुष्टि की स्थिति का मूल्यांकन, सड़क जीवन की स्थिति के लिए जिम्मेदार कारक, इच्छा पूर्ति की स्थिति, मजदूरी की स्थिति की पर्याप्तता, उनके बारे में समाज की धारणा की स्थिति और सरकारी नीतियों के बारे में जागरूकता और कार्यक्रम. नीचे दिए गए मुद्दों के बारे में प्रदर्शन पर चर्चा की गई है।

तालिका 5: दुर्व्यवहार या हिंसा के बारे में जागरूकता और अनुभव द्वारा वितरण

दुर्व्यवहार के प्रति जागरूक	प्रयागराज		वाराणसी	
	प्रतिशत	आवृत्ति	प्रतिशत	आवृत्ति
हाँ	100	100%	100	100%
दुर्व्यवहार का अनुभव या हिंसा				
हाँ	28	28%	33	33%
नहीं	72	72%	67	67%
कुल	100	100%	100	100%

वर्तमान तालिका में उत्तरदाताओं से दुर्व्यवहार के बारे में उनकी जागरूकता के बारे में पूछा गया और यह पाया गया कि 5 वर्ष से 18 वर्ष तक के सभी चयनित नमूना उत्तरदाता दुर्व्यवहार या हिंसा के बारे में जानते थे। सर्वेक्षण के दौरान, प्रारंभ में, शोधकर्ता को 5–8 वर्ष आयु वर्ग के उत्तरदाताओं को 'दुर्व्यवहार क्या है' के बारे में समझाने में थोड़ी कठिनाई महसूस हुई। अधिकांश उत्तरदाताओं को केवल तीन प्रकार के दुर्व्यवहारों यानी शारीरिक, वित्तीय और यौन शोषण के बारे में जानकारी मिली।

प्रयागराज शहर के 28 प्रतिशत परिणामों से पता चलता है कि उत्तरदाताओं ने दुर्व्यवहार का अनुभव किया है, जबकि अधिकांश 72 प्रतिशत परिणामों ने संकेत दिया है कि उन्हें किसी भी प्रकार के दुर्व्यवहार का सामना नहीं करना पड़ा है। वाराणसी में, 33 प्रतिशत उत्तरदाताओं ने बताया कि उन्हें दुर्व्यवहार या हिंसा का सामना करना पड़ा है और 67 प्रतिशत परिणामों से पता चला कि उन्हें किसी दुर्व्यवहार या हिंसा का सामना नहीं करना पड़ा। वाराणसी में, 5–8 वर्ष आयु वर्ग के सड़क पर रहने वाले बच्चे कचरा बीनने का काम कर रहे थे, उन्होंने कहा कि उनके वरिष्ठ सड़क के बच्चे ज्यादातर उनके साथ शारीरिक और मौखिक हिंसा करते थे ताकि वे उनके क्षेत्रों में प्रवेश न कर सकें। दोनों शोध क्षेत्रों के नतीजों से पता चला कि प्रयागराज की तुलना में वाराणसी शहर में अधिकांश उत्तरदाताओं ने दुर्व्यवहार का अनुभव किया।

तालिका 6: दुरुपयोग के प्रकार के आधार पर वितरण

दुर्व्यवहार के प्रकार	प्रयागराज		वाराणसी	
	प्रतिशत	आवृत्ति	प्रतिशत	आवृत्ति
भौतिक	7	7%	11	11%
मौखिक	6	6%	8	8%
यौन	2	2%	1	1%
वित्तीय	9	9%	5	5%
अन्य	4	4%	8	8%
कोई बात नहीं	72	72%	67	67%
कुल	100	100%	100	100%

दुर्व्यवहार या हिंसा अपराधी द्वारा अनुचित प्रक्रियाओं या तरीकों से पीड़ित को नुकसान पहुंचाने के लिए जानबूझकर किया गया कार्य है। वर्तमान अध्ययन के अंतर्गत दुर्व्यवहार या हिंसा के कई रूप और आवरण हैं, जैसे कि शारीरिक, मौखिक, यौन, वित्तीय और अन्य। ऐसे कई उत्तरदाता थे जिन्होंने बताया कि उन्हें किसी एक प्रकार के दुर्व्यवहार का अनुभव नहीं हुआ बल्कि दो या दो से अधिक प्रकार के दुर्व्यवहार का सामना करना पड़ा।

तालिका दर्शाती है कि प्रयागराज से 7 प्रतिशत और वाराणसी से 11 प्रतिशत उत्तरदाताओं को शारीरिक शोषण का सामना करना पड़ा। वाराणसी के एक बैगर लड़के ने कहा कि उसकी सौतेली माँ और पिता ने उसका शारीरिक शोषण किया और प्रयागराज की एक बैगर लड़की ने अपनी भावनाओं को साझा किया कि उसके पिता उसके और उसकी माँ के साथ शारीरिक हिंसा करते थे। वह उन्हें अपने लिए पैसे कमाने के लिए भेजता है। प्रयागराज और वाराणसी से क्रमशः 6 प्रतिशत और 8 प्रतिशत उत्तरदाताओं को मौखिक दुर्व्यवहार का सामना करना पड़ा। उन्होंने कहा कि वे अपने परिवार के सदस्यों, ग्राहकों, अजनबियों, पुलिस, वरिष्ठ और समुदाय के लोगों द्वारा मौखिक दुर्व्यवहार से गुजरते हैं। उनके द्वारा बताया गया कि ज्यादातर लोग उन्हें खुद से दूर रखने के लिए अलग–अलग नामों का इस्तेमाल करते थे. प्रयागराज और वाराणसी से क्रमशः 2 प्रतिशत और 1 प्रतिशत परिणाम दर्शाते हैं कि उन्होंने यौन हिंसा का अनुभव किया। इसमें वाराणसी के एक लड़के, जो गोल गप्पे बेचता है, के साथ नशे में धुत एक व्यक्ति द्वारा यौन दुर्व्यवहार करने की कोशिश की गई थी और प्रयागराज में, एक बैगर लड़की के साथ पुलिस आदमी द्वारा यौन दुर्व्यवहार करने की कोशिश की गई थी। प्रयागराज से 4 प्रतिशत और वाराणसी से 8 प्रतिशत को उपरोक्त तालिका में चर्चा की गई अधिकतम दो या तीन प्रकार के दुर्व्यवहार का सामना करना पड़ा। प्रयागराज और वाराणसी से क्रमशः 9 प्रतिशत और 5 प्रतिशत उत्तरदाताओं ने दर्शाया कि वे वित्तीय शोषण से पीड़ित हैं। दोनों शोध क्षेत्रों के अधिकांश नतीजे यह दर्शाते हैं कि उत्तरदाताओं को कोई समस्या नहीं हुई। प्रयागराज के विपरीत, शारीरिक और मौखिक दुर्व्यवहार का सामना ज्यादातर वाराणसी के सड़क पर रहने वाले बच्चों को करना पड़ता है, लेकिन यौन और वित्तीय शोषण का सामना ज्यादातर प्रयागराज के उत्तरदाताओं को करना पड़ता है। समग्र आधार पर वाराणसी के उत्तरदाता अधिकतर दुर्व्यवहार के शिकार पाए गए।

तालिका 7: समस्याओं की प्रकृति के अनुसार वितरण

समस्याओं की प्रकृति	प्रयागराज		वाराणसी	
	प्रतिशत	आवृत्ति	प्रतिशत	आवृत्ति
वित्तीय	9	9%	5	5%
सुरक्षा	25	25%	18	18%
सामाजिक	10	10%	11	11%
कोई बात नहीं	56	56%	66	66%
कुल	100	100%	100	100%

इस प्रश्न में उत्तरदाताओं से उन समस्याओं की पहचान करने के लिए कहा गया जो वे आमतौर पर अपने जीवन में अनुभव करते हैं। प्रयागराज में, अधिकांश 25 प्रतिशत उत्तरदाताओं ने सुरक्षा को अपनी प्रमुख समस्या बताया, इसके बाद 11 प्रतिशत ने वित्तीय समस्याएँ और 8 प्रतिशत ने सामाजिक समस्याएँ बताईं और तदनुसार उन्होंने ऐसी समस्याओं को दूर करने के लिए तंत्र अपनाए। वाराणसी में, अधिकांश 18 प्रतिशत डेटा को सुरक्षा का सामना करना पड़ा, जो उनके सामने बड़ी समस्या थी। 5 प्रतिशत वित्तीय और 8 प्रतिशत सामाजिक समस्याओं का सामना

सड़क पर रहने वाले बच्चों को करना पड़ा। अधिकांश उत्तरदाताओं, यानी 56 प्रतिशत और 66 प्रतिशत ने खुलासा किया कि उत्तरदाताओं को सड़क पर कोई समस्या नहीं हुई, बल्कि वे सुरक्षित महसूस करते हैं। प्रयागराज और वाराणसी के आंकड़ों से पता चला कि प्रयागराज के अधिकांश उत्तरदाताओं को अधिक समस्याओं का सामना करना पड़ा। दोनों शोध क्षेत्रों के उत्तरदाताओं को ज्यादातर सुरक्षा और सामाजिक समस्याओं का सामना करना पड़ा, लेकिन प्रयागराज के सड़क पर रहने वाले बच्चों ने खुलासा किया कि उन्हें ज्यादातर सुरक्षा संबंधी समस्याएं आती हैं और वाराणसी शहर में ज्यादातर सामाजिक समस्याएं उजागर होती हैं।

निष्कर्ष

हमारा देश कई मायनों में सफलता और विकास के पथ पर ऊपर की ओर बढ़ रहा है, लेकिन सफलता के उत्साह और खोज में बदनसीब नन्हे–मुन्नों, गली के बच्चों को ऐसे भुला दिया गया है जैसे वे अदृश्य हों। यह केवल कुछ विशेष दिनों में ही होता है, जैसे बाल श्रम के खिलाफ विश्व दिवस, संयुक्त राष्ट्र बाल अधिकार दिवस और बाल दिवस आदि, बच्चों के अधिकारों पर विस्तार से विचार–विमर्श किया जाता है, कार्य योजनाओं की घोषणा की जाती है। लेकिन इन आश्वासनों पर यदा–कदा ही अमल किया जाता है। बड़ी संख्या में योजनाओं के अलावा, नीतियां और कार्यक्रम भी अपनाए गए हैं। लेकिन ये अपने उद्देश्यों को पूरा करने में कहां तक सफल हुए हैं यह एक बड़ा सवाल है क्योंकि गली के गंदे, मुरझाए और विकलांग बच्चों का दिखना आए दिन आम बात है।

सड़क पर रहने वाले बच्चे प्रतिकूल और दयनीय वातावरण में रहते हैं। वे उस समाज द्वारा उन पर थोपी गई परिस्थितियों के उत्पाद हैं जिनमें वे रहते हैं। ये बच्चे पैदा नहीं होते हैं, लेकिन वे समाज के उत्पाद हैं। पारिवारिक परिस्थितियाँ, अभाव, आर्थिक परिस्थितियाँ विशेष रूप से गरीबी ऐसे कारण हैं जो उन्हें सड़क पर अपना जीवन समाप्त करने के लिए मजबूर करते हैं। इसलिए, उनके अधिकारों की रक्षा करने और स्वस्थ वातावरण का प्रावधान करने के लिए जागरूकता अभियान शुरू किया जाना चाहिए जो उन्हें एक जिम्मेदार नागरिक के रूप में विकसित होने में सुविधा प्रदान करे। चूँकि ये बच्चे बड़ी या छोटी स्वास्थ्य समस्याओं से पीड़ित थे और उन्हें इसके बारे में पता नहीं था, इसलिए सरकार को उनके क्षेत्रों के आसपास उनके लिए विशेष मुफ्त चिकित्सा जांच और उपचार शिविर आयोजित करने की पहल करनी चाहिए। ताकि वे सरकार से बुनियादी स्वास्थ्य सुविधाओं तक पहुंच सकें और अपने स्वास्थ्य संबंधी मुद्दों के बारे में जागरूक हो सकें।

संदर्भ

1. एरिचार्ला राजू. 2011. सड़क पर रहने वाले बच्चों का जीवन शैली: आंध्र प्रदेश में तटीय आंध्र क्षेत्र का एक केस अध्ययन। आचार्य नागार्जुन विश्वविद्यालय, आंध्र प्रदेश में अर्थशास्त्र विभाग से दर्शनशास्त्र की डिग्री।
2. चंदामिता सरमा. 2018. गुवाहाटी शहर के विशेष संदर्भ में सड़क पर रहने वाले बच्चों के खिलाफ हिंसा और उनके अधिकारों की सुरक्षा एक महत्वपूर्ण अंतर्दृष्टि। दर्शनशास्त्र की डिग्री, कानून विभाग, गुवाहाटी विश्वविद्यालय।
3. बीटा पारीक, कोपर्निका मिकोलाजा यूनिवर्सिटर, टोरोन। 2012. भारत में सड़क पर रहने वाले बच्चों के बीच आम सामाजिक समस्याएं। वैज्ञानिक क्षेत्रों में उन्नत अनुसंधान (धारा 6. मनोविज्ञान, समाजशास्त्र, और शिक्षाशास्त्र, सामाजिक विज्ञान), 3(7), 981–985।
4. बोआके बोटेन अग्या। 2013. सड़कों पर जीवित रहना: घाना की एक सड़क लड़की की कहानी। मानविकी और सामाजिक विज्ञान के अंतर्राष्ट्रीय जर्नल. 1 (18), 244–249.
5. बेनिटेज़ डी थॉमस सारा। 2011. स्टेट ऑफ़ द वर्ल्ड स्ट्रीट चिल्ड्रेन: रिसर्च। लंदन: सड़क पर रहने वाले बच्चों के लिए कंसोर्टियम, ओसिस सेंटर, 75 वेस्टमिंस्टर ब्रिज रोड,
6. कमिंग्स प्रिंस. (रा)। सिएरा लियोना के प्रमुख शहर में सड़क पर रहने वाले बच्चों की घटना से संबंधित कारक: शहर के सड़क पर रहने वाले बच्चों और सामान्य पारिवारिक घरों में रहने वाले बच्चों का एक तुलनात्मक अध्ययन। दर्शनशास्त्र की डिग्री, सेंट क्लेमेंट्स विश्वविद्यालय।
7. काला जादू. 1993. स्ट्रीट और कामकाजी बच्चे। इटली: यूनिसेफ अंतर्राष्ट्रीय बाल विकास केंद्र।
8. बिने अमिसाह अरबा। 2015. स्ड़क पर रहने वाले बच्च: द केस ऑफ़ अक्का, घाना।
9. ब्रिक पैन्टर कैथरीन। 2002. स्ड़क पर रहने वाले बच्चे, ह्यूमन राइट्स, एंड पब्लिक हेल्थ: ए क्रिटिक एंड फ्यूचर डायरेक्टर्स। अन्नू रेव. मानव विज्ञान. 31, 147–71.
10. भोसला सविता जी. 2012. कूड़ा बीनने वाले बच्चे: सूखाग्रस्त शहर का एक समाजशास्त्रीय अध्ययन। कर्नाटक राज्य महिला विश्वविद्यालय, बीजापुर में समाजशास्त्र अध्ययन विभाग में दर्शनशास्त्र की डिग्री की आवश्यकता की आंशिक पूर्ति में प्रस्तुत एक थीसिस।
11. छम्मी चेंगा. 2014. स्ट्रीट चिल्ड्रेन मोशी: मोशी–तंजानिया, मासोरो में स्ड़क पर रहने वाले बच्चे की घटना का एक अध्ययन। तंजानिया: अलबोर्ग विश्वविद्यालय।
12. देसाई टी. कैवल्य। 2013. सामाजिक कार्य अभ्यास के प्रतिमान: सड़क पर रहने वाले बच्चों का मामला। टाटा इंस्टीट्यूट ऑफ सोशल साइंसेज, मुंबई में स्कूल ऑफ सोशल वर्क विभाग से दर्शनशास्त्र की डिग्री।
13. चंदे एच. ए. (एन.डी.). ठाणे शहर में रहने वाले स्ट्रीट और कामकाजी बच्चों का एक अध्ययन। आईओएसआर जर्नल ऑफ ह्यूमैनिटीज एंड सोशल साइंस, ई–आईएसएसएन: 2279–0837, पी– आईएसएसएन–2279–0845, 01–04।
14. चक्रवर्ती स्वाति। 2011. बच्चों के संरक्षण के अधिकार के विशेष संदर्भ में कोलकाता की सड़कों पर रहने वाले परिवारों के बच्चों का एक अध्ययन। दर्शनशास्त्र की डिग्री, विश्व भारती, श्रीनिकेतन में सामाजिक कार्य विभाग।

Creative Commons (CC) License
This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY 4.0) license. This license permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.